



# CÂMARA MUNICIPAL DE SANTANA DO PARAÍSO

Rua Alberina Pessoa, 51 – Centro - 35179-000 - MG

(31) 3251-6341 - (31) 3251-6338

<https://www.santanadoparaíso.mg.leg.br>

## INDICAÇÃO Nº. 163/2026

**Solicitação:** Implantação de cobertura na área do tanque..

Senhor Secretário,

O vereador que a esta subscreve, nos termos do Art.133 do Regimento Interno desta casa legislativa, **INDICA** ao Poder Executivo Municipal, através da Secretaria Municipal de Obras, venho, por meio deste, solicitar Que seja analisada a viabilidade de implantação de cobertura na área do tanque utilizado para limpeza no Posto de Saúde do bairro Cidade Nova, neste município.

A presente indicação tem como objetivo garantir melhores condições de trabalho aos servidores que atuam na limpeza do Posto de Saúde do bairro Cidade Nova.

Atualmente, o tanque utilizado para a realização das atividades de limpeza encontra-se exposto ao tempo, obrigando os profissionais a desempenharem suas funções sob sol intenso e, em períodos de chuva, em condições ainda mais adversas.

Tal situação não apenas compromete o bem-estar e a saúde do trabalhador, como também pode impactar diretamente na qualidade do serviço prestado, além de não atender plenamente às condições adequadas de trabalho previstas nas normas de segurança e saúde ocupacional.

Dessa forma, a instalação de uma cobertura no local se apresenta como uma medida simples, de baixo custo e de grande impacto, proporcionando:

- Proteção contra sol e chuva;
- Melhoria nas condições de trabalho dos servidores;
- Maior dignidade e valorização dos profissionais;
- Melhor eficiência na execução dos serviços.

A valorização do servidor público passa também por oferecer condições mínimas adequadas para o exercício de suas funções, sendo esta uma demanda justa e necessária.

Diante do exposto, solicita-se ao Poder Executivo que avalie a viabilidade da implantação da cobertura no local indicado, visando garantir melhores condições de trabalho e qualidade nos serviços prestados à população.

Atenciosamente e com muito respeito dispensado a Vossa Senhoriai,

gov.br

Documento assinado digitalmente

WANDER BATISTA DA SILVA

Data: 30/03/2026 12:15:04-0300

Verifique em <https://validar.tti.gov.br>

Wander batista da silva  
Vereador

*funcionários  
Posto de  
saúde*

VEREADOR  
**WANDER**  
DA SILVA